


PRACTITIONER'S PROFILE

Name	<p align="center">DR. NGAWANG THUPTEN</p> 
CCTM Registration No.	CCTM/QMP/3082/2006
Postal Address	G.R.L. Monastery (Upper Gonpa) P.O.Bomdila – 790001 West Kameng, Arunachal Pradesh India
E-Mail	thupshak@yahoo.com
Phone Number	9436248060 (M)
Qualification	Kachupa (Bachelor of Sowa-Rigpa Medicine & Surgery-BSRMS)
Brief Bio-Data	<p> ཕྱི་ལོ་ ༡༩༧༥ ལྷ་ཆེན་མོ་ཉིན་མོ་ནས་བུ་བཀའ་ཁྲུང་དུ་སྐྱེས། ལོ་བཅུ་ལོན་སྐབས་ལྷོ་ཕྱོགས་འབྲས་ སྐྱེས་སློབ་གསལ་སྤྱི་བ་གྲྭ་ཚང་དུ་ཚོས་ཞུགས་བྱས་ནས་གྲྭ་ཚང་གི་སློབ་གྲྭར་འགྲུལ་སྤོངས་རིང་སྤྱི་པའི་གན་ བཀའ་དང་སློབ་སྦྱོང་ལས་བྱུང་བྱས། འཛིན་གྲྭ་བརྒྱུད་པ་ཐོན་རྗེས་ཕྱི་ལོ་༡༩༩༦ ལོར་སྤྱ་ཆ་དབུས་བོད་ཀྱི་ ཆེས་མགོའི་གཙུག་ལག་སློབ་ཁང་དུ་སློབ་ཞུགས་ཀྱིས་ལོ་བཞིའི་རིང་དབྱིན་ཉིན་ལེགས་སྐྱུར་སྐྱད། བད་ པའི་ལྷ་གྲྭ་སྐབ་དང་ཅེས་བཅས་སློབ་གཉེར་བྱས། སློབ་གཉེར་གྱི་རིང་སློབ་ཡོངས་བོད་རྩོམ་འབྲན་ སྐྱུར་ནང་ཞུགས་ཏེ་ཨང་དང་པོའི་བྱ་དགའ་ཐོབ། གཞན་ཡང་ཆེ་མུད་ཀྱི་གསེར་གྱི་རྟགས་མ་ལན་གཉིས་ ཅུ་མ་ཐོབ། དགོ་ལྷན་སྤྱི་ལས་ཁང་གི་བྱུང་ཆེ་དང་སློབ་སྦྱོང་བདེ་དོན་ཚོགས་པའི་སློབ་པའི་སྤྱི་འགན་གྱི་ ལས་འགན་བྱས། ཕྱི་ལོ་༢༠༠༠ ལོར་བོད་ཀྱི་གསོ་བ་རིག་པའི་རིག་གཞི་རྒྱ་ཆུང་འཛིན་གྱི་འཇུག་ཞུགས་ བར་ཞུགས་ཏེ་བྱུང་འབྲས་ལེགས་ཐོན་བྱུང་རྗེས་ལོ་ལྔའི་རིང་བོད་ཀྱི་གསོ་བ་རིག་པ་གཙོ་བོར་བྱས་ཏེ་གར་ ཆའི་རིག་གྱེད་དང་ལུས་རྩིས་སྐྱེས་ཁབ་སོགས་ཀྱང་སྐྱུང། ཕྱི་ལོ་༢༠༠༩ ལོར་སློབ་ཐོན་རྗེས་ནང་དུ་ཆོ་ རྒྱུག་རིང་ཉམས་གསོག་དང་བོད་གཞུང་སློབ་ཅེས་ཁང་གི་ཡན་ལག་མེ་ར་གི་སློབ་ཁང་དུ་ཆོ་རྒྱུག་རིང་ ཉམས་གསོག་མཐེལ་བྱིན་པ་བྱས། ད་ལྟ་རྒྱ་གར་མངའ་སྡེ་ཨ་རུ་རྩ་ཅལ་ཁྲུང་ལོན་བོམ་དེ་ལ་ནང་པའི་ ལེགས་སྐྱུར་འཛིན་སློབ་ཚོགས་པའི་ལོག་ཏུ་སློབ་པའི་ལག་འཁུར་ཞུ་བཅས་རང་གི་ལོ་རྒྱུས་མདོར་ བསྟུས་ཅུ་མ་མོ།། </p>